

ISSUE SLIP STAPLE AREA (for additional cross references)

POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE
FEE DETERMINATION	15		08/27/01
O.I.P.E. CLASSIFIER			
FORMALITY REVIEW	18	585	10-2-01
RESPONSE FORMALITY REVIEW			

INDEX OF CLAIMS

✓ Rejected N Non-elected  
= Allowed I Interference  
— (Through numeral) Canceled A Appeal  
÷ Restricted O Objected

Claim	Date	Claim	Date	Claim	Date
Final 1	1/2/01	Original 51		Final 101	
Original 2	1/2/01	52		102	
Original 3	1/2/01	53		103	
Original 4	1/2/01	54		104	
Original 5	1/2/01	55		105	
Original 6	1/2/01	56		106	
Original 7	1/2/01	57		107	
Original 8	1/2/01	58		108	
Original 9	1/2/01	59		109	
Original 10	1/2/01	60		110	
Original 11	1/2/01	61		111	
Original 12	1/2/01	62		112	
Original 13	1/2/01	63		113	
Original 14	1/2/01	64		114	
Original 15	1/2/01	65		115	
Original 16	1/2/01	66		116	
Original 17	1/2/01	67		117	
Original 18	1/2/01	68		118	
Original 19	1/2/01	69		119	
Original 20	1/2/01	70		120	
Original 21	1/2/01	71		121	
Original 22	1/2/01	72		122	
Original 23	1/2/01	73		123	
Original 24	1/2/01	74		124	
Original 25	1/2/01	75		125	
Original 26	1/2/01	76		126	
Original 27	1/2/01	77		127	
Original 28	1/2/01	78		128	
Original 29	1/2/01	79		129	
Original 30	1/2/01	80		130	
Original 31	1/2/01	81		131	
Original 32	1/2/01	82		132	
Original 33	1/2/01	83		133	
Original 34	1/2/01	84		134	
Original 35	1/2/01	85		135	
Original 36	1/2/01	86		136	
Original 37	1/2/01	87		137	
Original 38	1/2/01	88		138	
Original 39	1/2/01	89		139	
Original 40	1/2/01	90		140	
Original 41	1/2/01	91		141	
Original 42	1/2/01	92		142	
Original 43	1/2/01	93		143	
Original 44	1/2/01	94		144	
Original 45	1/2/01	95		145	
Original 46	1/2/01	96		146	
Original 47	1/2/01	97		147	
Original 48	1/2/01	98		148	
Original 49	1/2/01	99		149	
Original 50	1/2/01	100		150	

If more than 150 claims or 10 actions  
staple additional sheet here

LEFT INS DE